



ENQUISA AUTOAVALIACIÓN

Esta enquisa pretende ser útil para que a comunidade educativa poida identificar síntomas clínicos de sospeita de ter infección por coronavirus. **De presentar calquera destes síntomas solicite consulta no seu centro no seu/súa médico/a ou pediatra.**

Presentou nas últimas semanas?		SI	NON
Síntomas respiratorios	Febre maior de 37,5°C		
	Tose seca		
	Dificultade respiratoria		
Outros síntomas	Fatiga severa (cansazo)		
	Dor muscular		
	Falta de olfacto		
	Falta de gusto		
	Diarrea		

Ten actualmente algún destes síntomas	SI	NON	Cando comezaron?
Febre maior de 37,5°C			
Tose seca			
Dificultade respiratoria			
Fatiga severa (cansazo)			
Dor muscular			
Falta de olfacto			
Falta de gusto			
Diarrea			

		SI	NON
CONVIVIU NOS ÚLTIMOS 10 DÍAS?	cunha persoa COVID-19 confirmado?		